LE COUREUR EST AUTORISE A PARTICIPER A UN MAXIMUM de <u>3</u> EPREUVES <u>FCWB</u> SOUS LE COUVERT DE CETTE ATTESTATION (R.M. art. 11 § 4)

Date 2021	Lieu	Disci- pline	Nom & Signature délégué

Si au terme des 3 épreuves-tests, le coureur décide de prolonger avec une licence officielle, la présente attestation, <u>munie du certificat médical</u>, doit être jointe à la demande (*dispense de repasser chez le médecin*).

Tarif (outre frais d'inscription) $\underline{par\ participation}$:

Route, piste, cyclo-cross: 5,00 € MTB, Trial, BMX: 5,00 €

Le titulaire de cette attestation est soumis aux Règlements de la FCWB.



Fédération Cycliste de Wallonie – Bruxelles

« LICENCE d'UN JOUR » 2021

Coureurs des catégories U8 à U15, Cadets et Juniors (ressortissants ayant leur résidence principale en Belgique)

IDENTIFICATION DU TITULAIRE

NOM: PRENOM:
CATEGORIE :
NATIONALITE :LIEU DE NAISSANCE :DATE de NAISSANCE ://
DOMICILE : rue :à CP : Commune :
Signature du titulaire :



Fédération Cycliste de Wallonie – Bruxelles

ATTESTATION PARENTALE 2021 Pour les mineurs d'âge SOUS « LICENCE d'UN JOUR »

Je soussigné :
Nom:
Prénom:
Domicile:
Agissant en qualité de représentant légal, autorise le titulaire identifié à pratiquer des activités de sport cycliste.
Date:
Signature:

Fédération Cy



Fédération Cycliste de Wallonie – Bruxelles

VERSO

CERTIFICAT MEDICAL 2021 Coureurs des catégories U8 à U15, Cadets et Juniors SOUS <u>« LICENCE d'UN JOUR »</u>

Je soussigné, docteur en médecine, médecin de tutelle agréé, atteste, après examen approfondi et approprié (screening cardio vasculaire) du titulaire identifié, que ce dernier ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport cycliste.

Signature:

Nom, adresse & cachet du médecin